

# ネオ・光 設置住所変更依頼書

**(株)コスト削減グループ** 御中

下記内容で変更いたしますので宜しくお願ひ致します。

\* 印鑑所にご記入をお願い致します。

記入日 年 月 日

<b>契約者情報</b>	契約住所	〒				サイン
	フリガナ 契約名					
	担当者名	部署名	様			
	お名前		連絡先 電話番号	固定	0 - -	
		携帯	0 0 -	-		

※必ず連絡の取れる電話番号をご記入願います。

対象のお客様 ID (CAF)				
(例 : CAF1234567XXX)				

移転工事希望日	年	月	日
現地退去日 <sup>注2</sup>	年	月	日

注1 NTTの訪問が発生する場合、NTT工事業者の稼働日程による為、工事日の指定が受けられない可能性がございます。工事日につきましては、依頼書ご返信確認後、ご案内致します。

注2 退去予定がありましたら、ご記入ください。

設置先住所の変更				
①移転元（現在の設置住所）				
■NTT設備（光配線）に関して 管理会社様へご連絡していただき、設備残置の「許可」「不可」の確認をお願い致します。 (貢賄物件で無く光ケーブルが残って構わない場合は、許可でお願い致します。)				
設備残置を【 許可 · 不可 】します。				
②移転先（新しい設置住所）				
移転先住所	〒	-		
※建物名・部屋番号まで詳細にご記入ください。				
■移転先管理会社の情報をご記入ください				
フリガナ 管理会社名				
フリガナ 担当者名		連絡先	TEL	
重要事項	①移転工事に伴い、工事費用が発生いたします。 ②ひかり電話をご契約の場合、電話番号が変更になる可能性があります。			

■その他				
ご契約住所が変更になる場合、本人確認書類のご提出が必要です。				
新しい住所の記載のある <input type="checkbox"/> 法人契約・登記簿謄本（発行から6か月以内のもの）等 <input type="checkbox"/> 個人契約・代表者様の身分証（運転免許証、健康保険証）等				

行き違いがないよう依頼書の保管をさせて頂いております。

**【FAX番号】 092-433-8383**

**【メールアドレス】 kanri@cost-cutting.co.jp**

いつも弊社のサービスをご利用頂き誠にありがとうございます。